

PREFEITURA DE GOIANIA
SERVICO PUBLICO MUNICIPAL
N.M.O.F. - NOTA DE MOVIMENTACAO ORCAMENTARIA E FINANCEIRA

1 VIA - PROCESSO

DEC. ORCAM. NR. 917 DE 16/04/2020

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	01/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
22/05/2020	23806	0007 00	202021500313	5976	*****5.504.100,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114	017	*	*****26.000,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	75301	3	**	*****5.478.100,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	17953048/0001-17

Endereco	Municipio	UF
AV AV DAS NACOES UNIDAS 18801 VILA ALMEIDA	SAO PAULO	SP

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA C/AQUISICAO DE INSUMOS, POR DISPENSA DE LICITACAO, PARA UTILIZACAO NAS UNIDADES DE SAUDE EM VISTA DO SURTO DO CORONAVIRUS (COVID-19), CONF.MEMO 135/2020 E PARECER 077/2020.SOLICITACAO FINANCEIRA:75301-2020.BEE:23806.

5-MASCARA SILICONE LARINGEA TUBULAR SUPRAGLOTICO NR.05 ADULTO 70 A 100KG.
M:AMBU.
COD:503185.....UN.....400,00.....65,0000.....26.000,00
VALOR TOTAL:.....26.000,00

O OBJETO DEVERA SER ENTREGUE EM PARCELA UNICA, NO PRAZO DE 10 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE ENTREGA OU NOTA DE EMPENHO/AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO.O OBJETO DEVERA SER ENTREGUE NO ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS,AV.PERIMETRAL NORTE-CONDOMINIO GOIAZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10-VILA JOAO VAZ/GO/GO.FONES:62-

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****26.000,00

Valor liquido do Documento por Extenso
VINTE E SEIS MIL REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD131242020	
	WALCLESIA VIEIRA DOS SANTOS	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		

PREFEITURA DE GOIANIA
SERVICO PUBLICO MUNICIPAL
N.M.O.F. - NOTA DE MOVIMENTACAO ORCAMENTARIA E FINANCEIRA

1 VIA - PROCESSO

DEC. ORCAM. NR. 917 DE 16/04/2020

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	02/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
22/05/2020	23806	0007 00	202021500313	5976	*****5.504.100,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	3390	3036	114 017	*	*****26.000,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	75301	3	**	*****5.478.100,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	17953048/0001-17

Endereco	Município	UF
AV AV DAS NACOES UNIDAS 18801 VILA ALMEIDA	SAO PAULO	SP

HISTORICO DA OPERACAO

3524-3401/3524-3407, NO HORARIO:08:00 AS 17:00.	
.	
17-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC	

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****26.000,00

Valor liquido do Documento por Extenso

VINTE E SEIS MIL REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD131242020	
	WALCLESIA VIEIRA DOS SANTOS	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		